

5.3 – Informations complémentaires

Nombre total de magasins :
 Surfaces de mails :
 Surfaces des SAS d'entrée :
 Date d'ouverture du magasin :

Stationnement :

Nombre total de places :
 Existantes :
 Créées :

Nombre total de places réservées aux PMR :
 Existantes :
 Créées :

Si le projet a déjà fait l'objet d'une demande d'extension

Préciser la date :

Préciser les décisions antérieures :

6 – ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

J'atteste avoir qualité pour déposer la présente demande d'autorisation.¹

Je soussigné(e), auteur de la demande, certifie exacts les renseignements fournis.

A :	Signature du (ou des) demandeur(s)
Le :	

Vous pouvez déposer une demande si vous êtes dans un des deux cas suivants :

- Vous êtes propriétaire de l'immeuble ou mandataire du ou des propriétaires ;
- Vous êtes habilité à construire sur le terrain ou à exploiter commercialement l'immeuble.

Votre demande et le dossier qui l'accompagne sont établis en 1 exemplaire papier et 1 exemplaire numérique qui sont déposés contre récépissé au service Aménagement et Urbanisme de la province Sud. Le service peut solliciter d'autres exemplaires en cas de besoin.

Direction de l'Aménagement de
 l'Équipement et des Moyens
 (DAEM)
 24 route de la Baie des Dames
 BP L1
 98849 Nouméa Cedex
 Tél. 20 42 62 - Fax 20 43 98

DEMANDE D'AUTORISATION D'URBANISME COMMERCIAL

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de dépôt :

Numéro de dossier : AUC

1 - IDENTITÉ DU (OU DES) DEMANDEUR(S)

Vous êtes un particulier

Madame Monsieur

Madame Monsieur

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Vous êtes une personne morale

Statut : SCI SARL SC SNC SAS Autre

Dénomination : Raison sociale :

Représentant de la personne morale :

Madame Monsieur Nom : Prénom :

Qualité du demandeur : Exploitant / Futur exploitant Propriétaire / Futur propriétaire Mandataire Promoteur Autre

2 - COORDONNÉES DU (OU DES) DEMANDEUR(S)

Adresse principale

Appt, étage : Bâtiment, résidence :

N° de rue ou route : Rue ou route : Quartier :

Code postal : Commune : Pays :

Adresse de correspondance

Appt, étage : Bâtiment, résidence :

N° de rue ou route : Rue ou route : Quartier :

BP n° : Code postal : Commune : Pays :

Contact téléphonique

Téléphone : Mobile :

J'accepte de recevoir par courrier électronique l'ensemble des courriers et décisions transmis en cours d'instruction par l'administration à l'adresse électronique suivante : @

J'ai pris bonne note que, dans un tel cas, la date de notification sera celle de l'accusé de réception électronique adressé à l'autorité compétente au moment de la consultation du document ou, à défaut de consultation, au plus tard 8 jours après l'envoi électronique de ce document.

